# 全科医师实习阶段增设临床药学实践教学改革探索*

邱丽丽[1] 张慕华[2] 林 莺[3] 丁菊英[1※]

(1.胜利油田中心医院药学部,山东 东营 257034;2.胜利油田中心医院科教科,山东 东营 257034;
3.滨州医学院药学院,山东 烟台 264003)

**摘 要**:实践环节是临床药学教学的重要环节,是医学生安全合理用药技能培训的关键环节。针对目前实习阶段"重医轻药"的问题,在全科专业学生实习阶段增设临床药学的实践教学环节。通过构建基于临床真实背景的教学体系,围绕全科医师岗位需求整合临床药学实践教学课程,进行了课程体系、教学内容、教学模式等一系列的教学改革,实现了教学内容与岗位能力相对接,提高和规范全科实习医师的临床用药技能。

**关键词**:全科医师;临床药学实践;教学改革

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2021.02.070 **文章编号**:1672-2779(2021)-02-0177-03

## Exploration on the reform of clinical pharmacy practice teaching in the practice stage of general practitioners

QIU Lili[1], ZHANG Muhua[2], LIN Ying[3], DING Juying[1※]

(1.Department of Pharmacy, Central Hospital of Shengli Oil Field, Shandong Province, Dongying 257034, China;
2.Department of Science and Education Section, Central Hospital of Shengli Oil Field, Shandong Province, Dongying 257034,China;
3.School of Pharmacy, Binzhou Medical University, Shandong Province, Yantai 264003, China)

**Abstract:** The practice is an important part of clinical pharmacy teaching and the key part of training medical students in safe and rational drug use skills. To solve the problem of emphasizing medicine and neglecting medicine in practice, clinical pharmacy practice teaching is added in the practice stage of general specialty students. By constructing a teaching system based on the real clinical background and integrating the Clinical Pharmacy practice teaching curriculum with the needs of general practitioners, a series of teaching reforms were carried out, including the curriculum system, teaching content and teaching model The teaching content and the post ability were connected, and the clinical medication skill of general practice doctors was improved and standardized.

**Keywords:** General Practitioner; Clinical Pharmacy Practice; teaching reform

我国每年有500万~1000万住院患者发生药物不良反应，其中严重事件可达25万~50万[1]。曾有研究表明，全球死亡患者的原因中有三分之一是死于不合理用药，有七分之一的患者住院是由不合理用药造成的[2]。医师在药品使用中起着关键性决定作用，因此医师对于药物全面了解的程度和用药水平的高低是确保患者安全用药的重要因素[3]。

全科医学是以进行社区卫生服务为出发点，承担基层常见病诊治、慢性病管理等工作，强调全面、整体诊疗，在完善分级诊疗制度、推动医药卫生事业改革中发挥不可或缺的作用。我国全科医学起步晚且发展时间短，完善全科医学人才培养显得尤为重要[4]。临床实习是医学生从学生向临床医师角色转换的必由之路，此阶段培养建立临床思维，将理论知识转换为临床实践，提高医学生的诊疗水平，为将来从事临床工作奠定基础。在基层医疗机构中，药物治疗是主要的治疗手段，因此临床药物治疗水平是诊疗水平的重要组成部分。但是目前的实习培训中普遍存在"重医轻药"的问题[5]，忽视了对于全科医师临床药学知识和用药能力的培养，因此在全科医学专业实习阶段增设临床药学实践教学环节，让全科实习医师建立合理用药的意识，提高合理用药水平，显得尤为必要。

## 1 全科医师药学知识储备存在的问题

**1.1 学校基础教育中药学理论知识陈旧** 由于专业细化，导致医学专业学生课程设置中，主要以医学知识为主，药学知识相关课程仅设置了药理学。药理学课程的理论教学偏重于药物的作用机制和体内过程，实验课程设置以动物实验为主。当医学生进入临床实习阶段，就会发现药理学教材上介绍的药品品种少，除了少数经典药物仍在临床使用外，部分已经退出了临床应用，因此医学专业药理学课程设置与临床实际存在脱节，从而造成了医学生临床药学知识普遍欠缺的现状。

随着医药科技发展的日新月异，各类新药研发层出

* 基金项目：山东省中医药管理局中医药科技发展计划项目【No.2015-405,No.2017-365】;滨州医学院实践教学改革与研究重点项目【No.SJJY201602】

※通讯作者:dingjuying719@126.com

不穷，自“十二五”以来，我国医药总产值以年均20%的速度增长[6]。面对药品的更新换代，医师对于药物的了解途径仅限于高年资医师带教、药品说明书和药品厂方宣传，多是关注药物的适应证、用法和用量，对于药物不良反应、相互作用和注意事项等不甚了解，导致部分医师临床用药形成“人云亦云”的经验化用药习惯，欠缺规范化和合理化的用药意识。

**1.2 全科实习医师培训课程缺乏药学相关知识培训** 全科实习医师将来主要是在基层医疗机构工作，随着我国老龄化进程加快，基层医疗机构服务对象以老年人为主。有研究表明，我国约有76%~89%的老年人患有慢性病，其中约有65%的老年患者存在多重用药情况[7]。有文献报道，同时服用5种药物患者的不良反应发生率高达50%，若同时服用6种以上药物甚至可高达82%[8]，因此多重用药已经成为老年患者再住院率、医源性并发症发生率和致死率的重要预测因子之一[9]。上述情况就要求全科医师面对老年慢性病患者需要全面整体诊疗，不仅要准确判断出患者的病因病证，更需要规范合理的使用药物，特别是注意药物间相互作用可能潜在的不良反应。因此，建立全科实习医师合理用药的意识、提高合理用药水平显得尤为重要，但是目前的全科实习医师培训大纲中缺少药学知识和合理用药能力的培养，致使其药学专业知识储备有限。

**1.3 全科实习医师培训课程缺乏药事管理相关法规的培训** 药事管理是确保基层医疗机构维护居民健康工作的关键环节，保障患者合理用药是科学、有序、规范药事管理的重要作用之一。基层医疗机构是医疗卫生服务体系的基础，但是因制度体制等问题，基层医疗机构经历了长达20年左右的萎缩期，卫生技术人员大量外流，其中药学服务人员配置不足[10]。根据《医疗机构药事管理规定》：“各社区卫生服务中心可根据本单位实际情况指定医务人员在服务站点从事药事管理工作”[11]，目前基层医疗机构中全科医师会承担部分的药事管理工作，以“医”代“药”现象突出。但有调查研究显示，目前基层医疗机构“重医轻药”观念严重，药事管理方式和药物合理使用存在缺陷，基层医疗机构医务工作者法律意识淡薄，药事管理和合理用药水平有待提高[12]。究其原因全科医师在其职业教育体系中无针对药事管理相关知识的学习，因此在全科医师的临床实践环节增设临床药学实践课程，结合临床用药实际背景出发，通过对药事管理相关法律法规的学习，让全科实习医师树立规范药事管理和合理用药的意识，为将来在基层医疗工作岗位中规范药事管理和合理用药行为奠定基础。

由此可见，结合全科医师专业知识背景和工作特点，在临床实习阶段增设临床药学实践教学环节尤为必要。如何整合全科实习医师的实际需要和临床药学课程内容，借助适宜的教学手段，在教学过程中，提高学生的参与度，激发学生的学习兴趣和思考，培养全科实习医师临床用药思维，树立合理用药意识，是目前临床药学实践教学必须解决的问题。本文结合我院面向全科实习医生增设临床药学实践教学课程，对实践教学模式进行探索，以临床用药的安全性和有效性为导向，构建基于临床真实背景的实践教学体系。

## 2 改革措施

**2.1 整合全科实习医师临床药学实践教学课程** 临床药学是以合理用药为中心，以保障患者临床用药过程安全、有效、经济为主要工作内容的特色学科[13]。全科医学生在实习阶段医学理论和实践课程学习任务重，为了不占用学生过多时间和精力，无需对临床药学知识进行系统学习，全科实习医师的实践教学目标以为基层医疗机构服务导向，按照社区卫生服务工作需求，针对全科医师薄弱的临床药学知识，整合临床药学实践课程，临床药学实践教学内容突出药学知识的基础性和实用性，作为全科医学专业药学知识教育的延伸。

增设临床药学实践课程之前，面向全科实习医师征询其期望了解哪方面药学知识，并针对全科医师工作以基本预防保健、常见病诊疗和慢性病管理为主的特点，临床药学实践教学重点在于基层医疗工作密切的常见病和慢性病用药、药物不良反应和药事管理相关知识。

**2.2 优化临床药学实践的教学内容** 临床用药思维的建立是一项系统工程，教学内容设计引入临床真实案例进行分析，让全科实习医师充分了解这门课程的意义，认识到其实用性，引导全科实习医师利用已掌握的药学专业知识，充分发挥其主观能动性，培养分析问题、解决问题的能力，从患者用药的有效性和安全性角度考虑，注重培养全科实习医师制定临床用药方案的能力。

世界卫生组织对发展中和转型国家基层用药的研究表明，基层医疗机构中超过50%的患者在常见病治疗中未遵循临床指南[14]。针对基层医疗机构抗菌药物使用不规范问题，教学设计首先引入几例临床抗菌药物使用不规范的典型案例，让全科实习医师分小组讨论，根据自身储备的药学知识找出不合理医嘱和评判依据；然后由带教老师结合《抗菌药物临床应用指导原则(2015年版)》对学生提交的讨论结果进行分析，如此课程设计目的在

于增强全科实习医师在临床实践中对常见感染性疾病用药时具体问题具体分析的能力，培养全科实习医师临床用药遵循指南规范的意识。同时，教学设计在挑选不规范典型案例时，病例资料需涉及药物相互间作用、药物不良反应和特殊人群用药等方面的内容，引导学生不仅要关注抗菌药物的有效性(即不同病原体针对性地使用某类抗菌药物)，从患者的病情出发制定用药方案，而且还应注意药物对患者可能造成的不良反应，确保患者用药的安全性，制定临床用药方案时需要综合考虑药物有效性和安全性，让全科实习医师建立合理用药的意识，提高合理用药水平。

**2.3 改变传统教学模式** 传统教学模式以教师讲、学生听为主，教学目标重在传授基础理论知识，考核方式以考试成绩为导向，无法充分调动学生学习的兴趣和主动性，学习过程中学生缺乏思考的机会，忽视了对学生分析和解决实际问题能力和科学思维方法的培养[15]。相对应的是近年来较流行的以问题为导向的教学方法(Problem-based learning，PBL)，该教学模式是以问题作为出发点，教学重点强调问题的解决，让学生参与学习过程，将问题相关的知识点在解决问题的过程中相互联系起来，这样学生在解决问题的过程中学习知识点，在带教老师的引导下，建立分析和解决问题的科学思维，培养自学、团结协作、沟通交流等能力[16]。但是PBL教学法也存在缺点：课程容量小，要求学生花费时间去自主查找相关知识，对于课业繁重时间紧张的全科实习医师来说难以实现，致使教学效果可能会大打折扣。案例教学法(Case-based study，CBS)是以案例为素材，将学生带入特定的情境中主动学习，围绕案例提出一系列相关问题开展教学，注重培养学生解决实际问题的能力，是目前临床带教中常用的教学模式[17]。本课程采用案例教学法，以临床真实的病例资料为素材，针对全科实习医师的岗位需求进行问题的设计，问题设计融入常见病和慢性病诊疗指南的用药规范、药品不良反应、特殊人群用药、多重用药重整和药事管理方面内容，以临床用药的安全性和有效性为导向，充分调动学生的主观能动性，重点培养全科实习医师在临床用药过程中解决问题的能力，将循证药学理念深入到临床用药思维中。

## 3 小结

本项目在全科医学专业学生实习阶段增设临床药学实践课程，在临床药学实践教学改革过程中，构建基于临床真实背景的教学体系，围绕全科医师岗位需求整合临床药学实践教学课程，以重点培养全科实习医师的临床用药思维和实践能力为教学目标，进行了课程体系、教学内容、教学手段、课程评价方法等一系列的教学改革，实现了教学内容与岗位能力相对接，提高和规范全科实习医师的临床用药技能。

## 参考文献

[1] 靳婷，李玉衡，刘媛，等.暗访京城50家医院医师安全用药水平状况——47家医院医师未识出“问题处方”令人震惊[J].首都医药，2006,13(1):4-10.
[2] 杨志福，施乐，曹金一，等.规范化医师培训中药学教育的探讨[J].中国药房，2015,26(15):2152-2154.
[3] 邓颖慧，王黛莹.浅谈医疗机构合理用药存在的问题及关键措施[J].中国民族民间医药，2011,20(9):45-46.
[4] 戚麟，蔡博宇，邱松楠，等.全科医学人才培养中的临床岗位培训改良方向的思考[J].全科医学临床与教育，2017,15(3):241-244.
[5] 文爱东，郭超，奚苗苗，等.药学教育在规范化医师培训中的作用[J].西北医学教育，2012,20(2):248-249,255.
[6] 新浪财经. 工信部:“十二五”医药工业总产值年均增20%[EB/OL].(2012-01-19)[2020-11-17].http://finance.sina.com.cn/stock/t/20120119/113311240829.shtml?from=wap.
[7] 刘竟芳，陈哲，杨非柯，等.我国老年人慢性病现状及应对策略[J].中外医疗，2014(23):194-195.
[8] 吴汀溪，邢云利，黄凤，等.老年多重用药住院患者的用药现状评估及药师干预效果评价[J].中国药房，2019,30(22):3150-3154.
[9] Guthrie B,Mccowan C,Davey P,et al.High risk prescribing in primary care patients particularly vulnerable to adverse drug events:cross sectional population database analysis in Scottish general practice[J].BMJ,2011,342:d3514.
[10] 付文琦，刘国祥，吴群红，等.医改背景下我国基层医疗机构卫生技术人员分布变化趋势分析[J].中国卫生经济，2015,34(7):35-37.
[11] 卫生部，国家中医药管理局，总后勤部卫生部.关于印发《医疗机构药事管理规定》的通知[EB/OL].(2011-01-30)[2020-11-17].https://wenku.baidu.com/view/f9f401db50e2524de5187ee9.html.
[12] 刘冰.基层医疗机构药事管理与合理用药现状及应对思考[J].海峡药学，2018,30(12):292-293.
[13] 孙文艺，曹霞，李柏志，等.临床药学实践功能模拟实验室的构建及运行[J].中国实验诊断学，2019,23(8):1486-1487.
[14] 田侃，喻小勇，白庚亮，等.基于家庭医生制度的基层药学服务模式构建研究[J].南京中医药大学学报(社会科学版)，2019,20(1):39-44.
[15] Smits P B,Buisonjé C D,Verbeek J H,et al.Problem-based learning versus lecture-based learning in postgraduate medical education[J].Scand J Work Environ Health,2003,29(4):280-287.
[16] 马致洁，张祎，浦仕彪，等.PBL教学法在《中药学》教学中的评价与思考[J].医学教育管理，2017,3(S1):20-21,24.
[17] 刘丛海，何雯，张成贵.临床药学本科实习生带教中新案例教学法的实践与探索[J].中国药房，2016,27(33):4747-4749.

(本文编辑:尹秀平 本文校对:林 莺 收稿日期:2019-12-10)